

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	
<input type="checkbox"/> Dados e documentos exibidos em conformidade	
<input type="checkbox"/> Detetou "não conformidade" aconselhando o/a requerente a não efetuar a entrega sem que seja devidamente corrigido	
O/A TÉCNICO/A:	

## PEDIDO DE RECOLHA ESPECIAL

(REE, RESÍDUOS VOLUMOSOS, RESÍDUOS VERDES)

UNIDADE DE ÁGUA, SANEAMENTO E RESÍDUOS

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Fafe

### IDENTIFICAÇÃO DO/A REQUERENTE

Nome \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Freguesia \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

N.º Identificação Fiscal \_\_\_\_\_ N.º Identificação Civil \_\_\_\_\_ Válido até \_\_\_\_\_

Código da Certidão Comercial Permanente \_\_\_\_\_

Telemóvel \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### MEIOS DE COMUNICAÇÃO/NOTIFICAÇÃO

Autorizo comunicações para o telemóvel e o envio de notificações decorrentes deste processo para o meu endereço eletrónico.

### LOCAL DE RECOLHA

Cliente nº \_\_\_\_\_ (indicado na fatura mensal do serviço de gestão de resíduos)

N.º de conta contrato \_\_\_\_\_ (indicado na fatura mensal da Águas de Fafe)

Morada \_\_\_\_\_

Freguesia \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

### PRETENSÃO

Vem, na qualidade de <sup>1</sup> \_\_\_\_\_ do local de recolha acima referido, requerer:

- A recolha de **REEE**, nos termos do Art.º 28º do Regulamento do Serviço de Gestão de Resíduos Urbanos e Limpeza Pública
- A recolha de **Resíduos Volumosos (Monstros)**, nos termos do Art.º 29º do Regulamento do Serviço de Gestão de Resíduos Urbanos e Limpeza Pública
- A recolha de **Resíduos Verdes**, nos termos do Art.º 30º do Regulamento do Serviço de Gestão de Resíduos Urbanos e Limpeza Pública

### TIPO E QUANTIDADE DE RESÍDUOS

- Fogão
- Máquina de lavar (roupa ou loiça)
- Frigorífico
- Televisor
- Pequenos eletrodomésticos (torradeiras, grelhadores, batedeiras, picadoras, micro-ondas, etc)
- Computador (e/ou acessórios)
- Móveis
- Sofás
- Carpetes ou Tapetes
- Resíduos Verdes: \_\_\_\_\_
- Outros: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Proprietário/a, inquilino/a, utilizador/a ou outro/a titular de qualquer direito que lhe confira a faculdade de realizar o pedido

**MAIS INFORMA QUE:**

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
-------------------------------

**Pede deferimento,**

**DATA**

**ASSINATURA DO/A REQUERENTE**

---

---